

¹FEBRE

- Febre é considerada a partir de > 37,8° C.
- Febre pode não estar presente em alguns casos como: pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico.
- Nestas situações, avaliação clínica deve ser considerada e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação, caso decida notificar como CASO SUSPEITO.

²SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

 Tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia ou febre.

³CONTATO PRÓXIMO

- Cerca de 2 (dois) metros de um paciente suspeito ou confirmado por 15 minutos ou mais.
- Conviver no mesmo ambiente com o CASO SUSPEITO em ambiente de trabalho, sala de atendimento, aeronaves e outros meios de transporte, escola ou pré-escola.
- Teve contato eventual (horas) com CASO CONFIRMADO.
- Este contato inclui: visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica.

⁴CONTATO DOMICILIAR

- Contato íntimo.
- Contato prolongado na residência de CASO CONFIRMADO, incluindo morar ou cuidar.





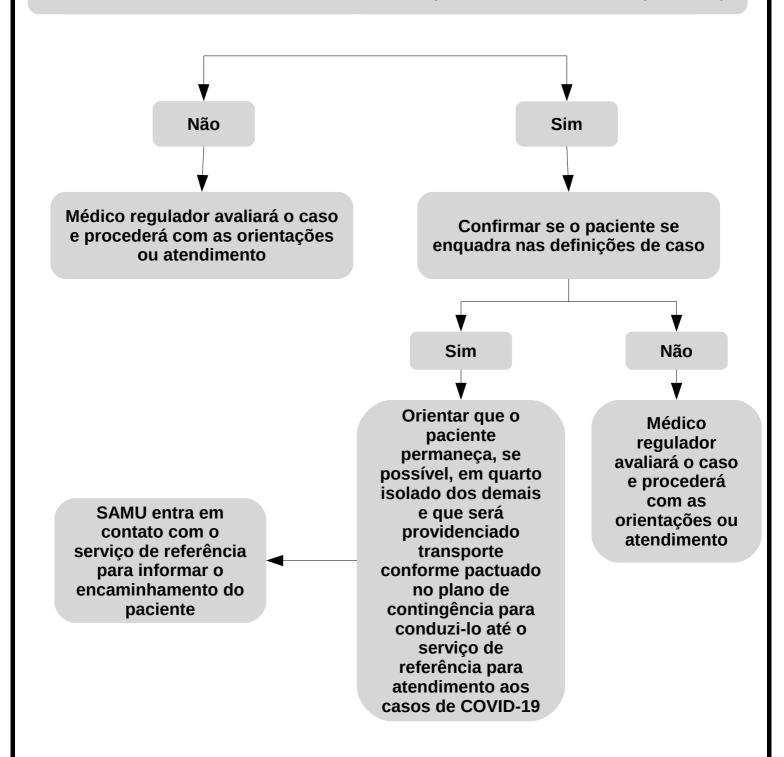
Fluxo de atendimento telefônico – SAMU 192

ABORDAGEM INICIAL: (a ser realizada pelo primeiro trabalhador em contato com o paciente)

Viagem nos últimos 14 dias para o exterior

ou

Contato próximo de caso confirmado ou suspeito de novo Coronavírus (COVID-19)



Contatos CIEVS Estadual: (62) 3201.2688 (62) 99812.6739

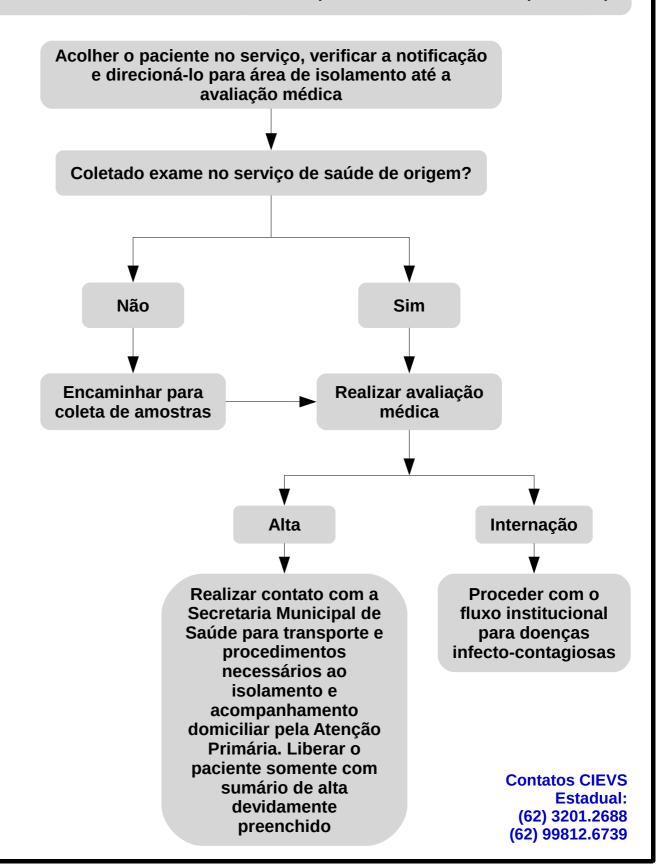
CORONAVÍRUS Fluxo de atendimento no hospital de referência para COVID - 19 paciente referenciado de outros serviços de saúde

ABORDAGEM INICIAL: (a ser realizada pelo primeiro trabalhador em contato com o paciente)

Viagem nos últimos 14 dias para o exterior

ou

Contato próximo de caso confirmado ou suspeito de novo Coronavírus (COVID-19)





Fluxo de liberação de resultado de exames

Exames realizados fora do município de residência

Regionais monitoram os resultados dos exames por meio do sistema (GAL) conforme município de sua região

Realiza contato com Secretaria Municipal de Saúde/Núcleo Epidemiológico Municipal para informar resultado (telefone e e-mail)

Secretaria Municipal de Saúde/Núcleo Epidemiológico Municipal encaminha resultado para Atenção Primária

Atenção Primária comunica o resultado ao paciente e dará prosseguimento conforme fluxos estabelecidos

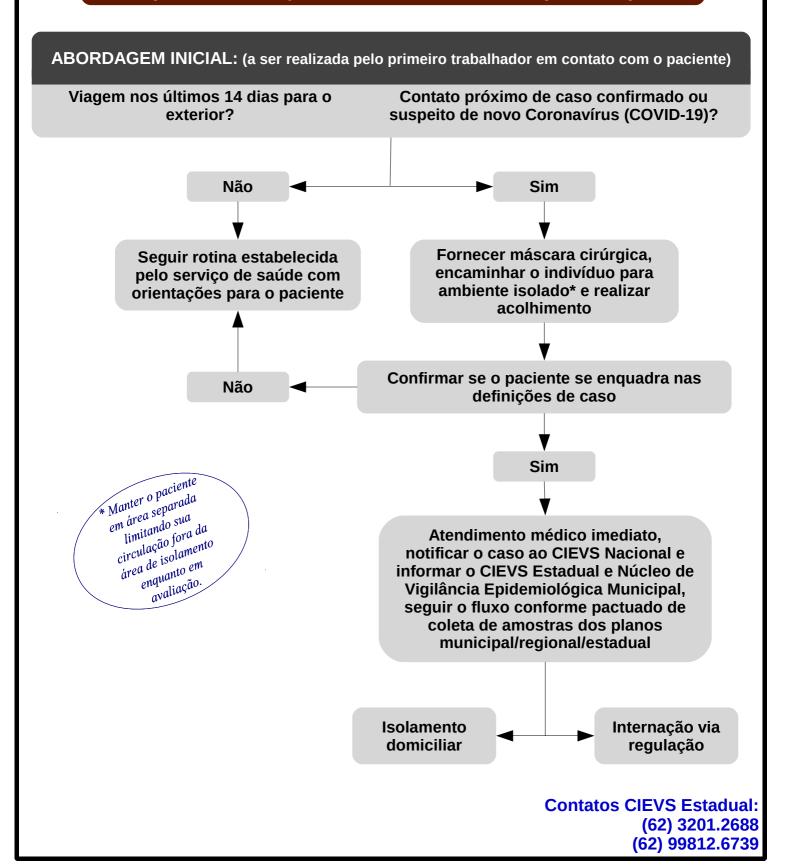
Fluxograma para atendimento e detecção precoce de COVID-19 em pronto atendimento UPA 24 horas e unidade hospitalar não definida como referência

INDIVÍDUO COM FEBRE e/ou SINTOMAS RESPIRATÓRIOS (Tosse, secreção nasal, dificuldade respiratória)

ABORDAGEM INICIAL: (a ser realizada pelo primeiro trabalhador em contato com o paciente) Viagem nos últimos 14 dias para o Contato próximo de caso confirmado ou exterior? suspeito de novo Coronavírus (COVID-19)? Não Sim Fornecer máscara cirúrgica, Seguir rotina estabelecida encaminhar o indivíduo para pelo serviço de saúde com ambiente isolado* e realizar orientações para o paciente classificação de risco Classificação de risco: confirmar se o paciente se enquadra nas definições de caso Não suspeito Sim Encaminhar para atendimento médico imediato, notificar o caso ao CIEVS Nacional e informar o CIEVS Estadual e Núcleo de Vigilância Epidemiológica Municipal Serviço apto para coleta? Não Sim, proceder a coleta de **Acionar a Secretaria Municipal** amostra para diagnóstico de Saúde para proceder a coleta e acompanhamento conforme fluxo regional Realizar avaliação médica * Manter o paciente em årea separada Internação Alta limitando sua circulação fora da årea de isolamento Realizar contato com a Secretaria Proceder com o enquanto em Municipal de Saúde para transporte fluxo avaliação: e procedimentos necessários ao institucional isolamento e acompanhamento existente para domiciliar pela Atenção Primária e doenças infecto-Núcleo de Vigilância contagiosas **Epidemiológica Municipal**

Fluxograma para atendimento e detecção precoce de COVID-19 em Unidade de Atenção Primária não definida como referência

INDIVÍDUO COM FEBRE e/ou SINTOMAS RESPIRATÓRIOS (Tosse, secreção nasal, dificuldade respiratória)



Orientações para casos de COVID-19 em isolamento domiciliar

Paciente em Isolamento Domiciliar atendido em outros serviços exceto APS

Contato realizado pela SMS/Regionais de Saúde para a Atenção Primária

Acompanhamento conforme orientações de isolamento domiciliar*

* ORIENTAÇÕES:

- Não compartilhar alimentos, copos, talheres, toalhas e objetos de uso pessoal;
- Evitar tocar olhos, nariz ou boca;
- Lavar as mãos várias vezes ao dia com sabonete e água, ou quando não for possível, usar álcool em gel, principalmente depois de tossir ou espirrar;
- Não receber visitas enquanto os sintomas persistirem;
- Enquanto permanecer com sintomas respiratórios, deve usar máscara cirúrgica ao sair do seu quarto e trocar a máscara sempre que estiver úmida;
- Na ausência de máscara, proteger a boca ou o nariz ao tossir ou espirrar com lenços descartáveis (ex: papel higiênico, papel toalha, guardanapo ou lenço de papel);
- Ficar em quarto sozinho (se possível) e mantê-lo ventilado;
- Sair de casa apenas em situações emergenciais. Ao sair de casa, sempre colocar a máscara cirúrgica;
- alta médica com 14 dias a partir do início dos sintomas.

Contatos CIEVS Estadual: (62) 3201.2688 (62) 99812.6739